Заявление оформляется на фирменном бланке организации.

В территориальную комиссию

Енисейского Управления Ростехнадзора

**Заявление**

о направлении работника на проверку знаний

|  |
| --- |
| **Сведения об организации** |
| Название организации |  |
| ИНН/КПП |  |
| Юридический адрес организации |  |
| Телефон, e-mail |  |
| **Сведения о лице, направляемом на проверку знаний** |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Занимаемая должность и его стаж в этой должности  |  |
| На какую проверку знаний направляются работники (отметить нужное) | * **правил работ в электроустановках**,
* для допуска к специальным работам: испытания оборудования повышенным напряжением
 |
| Причина проверки знаний (отметить нужное) | первичная / очередная / внеочередная* члены комиссии по проверке знаний организации
* специалисты по охране труда
* ответственные за электрохозяйство (заместители)
* в связи с аварией/ несчастным случаем
* персонал организации не имеющий своей комиссии
 |
| Категория персонала, к которой они относятся (отметить нужное) | * административно-технический персонал
* специалиста по охране труда
* диспетчерский персонал
* оперативный персонал
* оперативно-ремонтный персонал
* ремонтный персонал
* вспомогательный персонал
* электротехнологический персонал
 |
| дата предыдущей проверки знаний |  |
| Имеющаяся группа допуска/напряжение (отметить нужное) | II | III до 1000В | III до и выше 1000В | IV до 1000В | IV до и выше 1000В | V |
|  |  |  |  |  |  |
| Группа допуска, на которую проводится проверка знаний / напряжение (отметить нужное) |  |  |  |  |  |  |
| Категория вопросов для (отметить нужное)  | * Работников организаций- потребителей электрической энергии (промышленные потребители)
* Работников организаций- потребителей электрической энергии (непромышленные потребители)
* Работников электросетевых организаций (обслуживающих организаций)
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (должность руководителя) | (подпись) | (Ф.И.О.) |

 М.П.

согласен на обработку персональных данных /

(подпись работника, направляемого на проверку знаний / ФИО)